

Prüfung durch Sachkundige gemäß § 57 DGUV-Vorschrift 70

Bearbeiter:	Datum der Prüfung:	
Fahrzeug: Hersteller / Modell	Amtliches Kennzeichen:	
BELEUCHTUNG "VORN"	BELEUCHTUNG "HINTEN UND SEITLICH"	
<input type="checkbox"/> Fernlicht links/rechts <input type="checkbox"/> Abblendlicht links/rechts <input type="checkbox"/> Standlicht links/rechts <input type="checkbox"/> Begrenzungs-/Parkleuchten	<input type="checkbox"/> Schlussleuchte links/rechts <input type="checkbox"/> Bremsleuchten links/rechts <input type="checkbox"/> Blinker links/rechts <input type="checkbox"/> Rückstrahler links/rechts	<input type="checkbox"/> Nebelschlussleuchte <input type="checkbox"/> Rückfahrscheinwerfer <input type="checkbox"/> Kennzeichenbeleuchtung <input type="checkbox"/> Nebelscheinwerfer links/rechts
RÄDER		
<input type="checkbox"/> Felgen / Radschüsseln <input type="checkbox"/> Radmuttern / -bolzen	<input type="checkbox"/> Reifenzustand (Winter/Sommer/Ersatzrat) <input type="checkbox"/> Profiltiefe	<input type="checkbox"/> Luftdruck <input type="checkbox"/> Ventilkappen
BREMSEN		
<input type="checkbox"/> Pedalweg / Bremsleistungen / Dichtheit / Druckabfall	<input type="checkbox"/> Bremsbeläge / Handbremse	<input type="checkbox"/> Bremsflüssigkeitsstand
MOTOR UND ANTRIEB		
<input type="checkbox"/> Kraftstoffvorrat <input type="checkbox"/> Ölstand (Motoröl)	<input type="checkbox"/> Kühlflüssigkeitsstand <input type="checkbox"/> Ölverlust (Undichtheit?)	<input type="checkbox"/> Kraftstoffverlust (Undichtheit?) <input type="checkbox"/> Abgasanlage (Dichtheit)
LENKANLAGE		
<input type="checkbox"/> Lenkspiel /Lenkung incl. Hydraulikanlage <input type="checkbox"/> Hupe / Signalhorn	<input type="checkbox"/> Leichtgängigkeit	<input type="checkbox"/> Ölstand Hydroleitung
FÜHRERHAUS		
<input type="checkbox"/> Rückspiegel außen <input type="checkbox"/> Innenspiegel <input type="checkbox"/> Scheibenwischer und Waschanlage	<input type="checkbox"/> Warnblinkanlage <input type="checkbox"/> Blinker (Kontrolllampe) <input type="checkbox"/> Fernlichtkontrolle	<input type="checkbox"/> Öldruckkontrolle <input type="checkbox"/> Verglasung / Beschädigung / freie Sicht
AUFBAU / AUFBAUTEN		
<input type="checkbox"/> Kennzeichen	<input type="checkbox"/> Befestigung der Sitze	<input type="checkbox"/> Sicherheitsgurte Zustand/ Funktion
<input type="checkbox"/> Sicherer Befestigung zulässiger Aufbauten	<input type="checkbox"/> Heizung/Lüftungseinrichtung	<input type="checkbox"/> Befestigung sonstiger Einbauten (Navi)
ZUBEHÖR (vorhanden)		
<input type="checkbox"/> Verbandkasten vorhanden (Verfallsdatum) <input type="checkbox"/> Warndreieck vorhanden / leicht zugänglich <input type="checkbox"/> Betriebsanleitungen vom Hersteller vorhanden	<input type="checkbox"/> Warnleuchte <input type="checkbox"/> Warnkleidung Zustand / leicht zugänglich	<input type="checkbox"/> Einrichtungen zur Ladungssicherung <input type="checkbox"/> Sicherung gegen unbefugte Nutzung <input type="checkbox"/> Anhängervorrichtung
WINTERBETRIEB		
<input type="checkbox"/> Bereifung	<input type="checkbox"/> Frostschutz-Kühlflüssigkeit	<input type="checkbox"/> Frostschutz-Scheibenwaschanlage

Das Fahrzeug kann ohne Bedenken weiter gefahren werden:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Das Fahrzeug weist Mängel auf:	<input type="checkbox"/> keine	<input type="checkbox"/> geringe	<input type="checkbox"/> gravierende
Bermerkungen:			
Ort:	Prüfdatum:	Unterschrift des Prüfers:	